Para llenado exclusivo de la Oficina de Pasaportes de la SRE:

Oficina de Pasaportes	**País requerido**

[Marque sólo una opción]

Derechos de Visita
Access Rights ☐

Restitución Internacional
International Return ☐

Número de menores
Number of children ☐

Apellido paterno/Last name	Apellido materno/Maternal last name	Nombre(s)/First and middle name	Edad/Age

SECRETARIA DE RELACIONES EXTERIORES

SOLICITUD DE ASISTENCIA CON BASE EN LA CONVENCION DE LA HAYA SOBRE LOS ASPECTOS CIVILES DE LA SUSTRACCION INTERNACIONAL DE MENORES

El llenado de la presente solicitud es exclusivo del solicitante, favor de llenar los espacios con letra de molde o a computadora. / Only the applicant should fill out this form. Please type or handwrite the requested information.

Número de menores / Number of minors ☐ **Derechos de Visita / Access Rights** ☐ **Restitución Internacional / International Return** ☐

I. DATOS DEL MENOR/INFORMATION ABOUT THE CHILD

NOMBRE DEL MENOR/NAME OF THE CHILD

Apellido paterno/Last name	Apellido materno/Maternal last name	Nombre(s)/First and middle name

Fecha de nacimiento/Date of birth	Lugar de nacimiento/Place of birth	Nacionalidad/Citizenship
DD / MM / YYYY		

Cumplirá 16 años el/Who will be the age of 16 years on	Sexo/Gender	Edad / Age
DD / MM / YYYY		

Número de pasaporte / Passport number	Y / and	Fecha de Caducidad / Expiration date	Residencia habitual ANTES DE LA SUSTRACCION/ Habitual residence BEFORE THE ABDUCTION
		DD / MM / YYYY	País /Country

INFORMACIÓN FÍSICA/PHYSICAL INFORMATION

Estatura/Height	Peso /Weight	Color de cabello/Hair color	Color de ojos/Eye color

Señas particulares/Distinctive marks

POSIBLE UBICACIÓN/CURRENT OR POSSIBLE LOCATION

Calle/Street	Núm/Num	Int/Appt	Colonia

Ciudad/City	Municipio/County	Comunidad o poblado/Community or town

Estado o Provincia/State or Province	País/Country	C.P. /ZIP Code

II. INFORMACION DE LA PERSONA O INSTITUCIÓN QUE SOLICITA LA RESTITUCION O EL EJERCICIO EFECTIVO DE DERECHOS DE VISTA/
II. INFORMATION CONCERNING THE PERSON OR INSTITUTION REQUESTING RETURN OR ENJOYMENT OF THE RIGHT OF ACCESS

RELACIÓN CON EL MENOR/ RELATIONSHIP WITH THE CHILD/REN

Padre/ Father ☐ Madre/ Mother ☐ Ambos/ Both ☐ Institución/ Institution ☐ Otro: / Other: _____

¿Ejercía el solicitante la patria potestad y/o custodia del menor?
Was the applicant exercising parental and/or custodial rights? ☐ Sí/Yes ☐ No/No

Apellido paterno/Last name	Apellido materno/Maternal Last name	Nombre(s)/First and Middle name

Fecha de nacimiento/Date of birth	Lugar de nacimiento/Place of birth	Nacionalidad/Citizenship
DD / MM / YYYY		

Otra nacionalidad/Other nationality	Sexo/Gender	Edad / Age

DIRECCIÓN/ADDRESS

Calle/Street	Núm/Num	Int/Appt	Colonia

Ciudad/City	Municipio/Municipality	Comunidad o poblado/County or town

Estado o provincia/State or Province	País/Country	C.P. /ZIP Code

DATOS DE CONTACTO/ CONTACT INFORMATION

Teléfono de casa/Home number	Teléfono de oficina/Office number	Celular/Mobile
( )	( )	( )

Correo electrónico/E-mail	Otros/Other
@	

INSTITUCIÓN/INSTITUTION (llenar sólo si el solicitante es una institución)/(fill only if the applicant is an institution).

Nombre de la Institución/Institution's Name	Representante /Representative

III. INFORMACION DE LA PERSONA QUE PRESUNTAMENTE SUSTRAJO O RETUVO AL MENOR O IMPIDE LOS DERECHOS DE VISITA/INFORMATION CONCERNING THE PERSON ALLEGED TO HAVE WRONGFULLY REMOVED OR RETAINED THE CHILD, OR PREVENTING ACCESS

RELACIÓN CON EL MENOR/ RELATIONSHIP WITH CHILD/REN

Padre / Father ☐ **Madre / Mother** ☐ **Ambos / Both** ☐ **Otro: / Other:** _____

Apellido paterno/Last name	Apellido materno/Maternal last name	Nombre(s)/First and middle name

Fecha de nacimiento/Date of birth	Lugar de nacimiento/Place of birth	Nacionalidad/Citizenship
DD / MM / YYYY		

Otra nacionalidad/Other Nationality	Sexo/Gender	Edad / Age

Alias Also known as	Número de pasaporte Passport number	Y and	Fecha de Caducidad Expiration date	Residencia habitual Habitual residence
			DD / MM / YYYY	País /Country

INFORMACIÓN FÍSICA/PHYSICAL INFORMATION

Estatura/Height	Peso /Weight	Color de cabello/Hair color	Color de ojos/Eye color

Señas particulares/Distinctive marks

POSIBLE UBICACIÓN/ PROBABLE LOCATION

Calle/Street	Núm/num	Int/Appt	Colonia

Ciudad/City	Municipio/County	Comunidad o poblado/Community or town

Estado o provincia/State or Province	País/Country	C.P. /ZIP Code

Teléfono de casa/Home number	Teléfono de oficina/Office number	Celular/Mobile
( )	( )	( )

Correo electrónico/E-mail	Otros/Other

IV. NARRACIÓN DE LOS HECHOS Y CIRCUNSTANCIAS EN QUE OCURRIÓ LA SUSTRACCIÓN O RETENCIÓN ILÍCITA DEL (LOS) MENOR(ES)/ O BIEN LAS ACCIONES QUE IMPIDEN EL EJERCICIO EFECTIVO DEL DERECHO DE VISITA

IV. STATEMENT OF THE FACTS AND CIRCUMSTANCES SURROUNDING THE WRONGFUL REMOVAL OR ILLICIT RETENTION/ OR THE ACTIONS PREVENTING ACCESS

Indicar fecha, hora y lugar en que ocurrió la sustracción, incluyendo información sobre la fecha y temporalidad de cualquier permiso de viaje que se hubiera otorgado; o bien indicar la fecha en la que se dejó de ejercer el derecho de visita, si requiere más espacio incluya las hojas que considere necesarias. / Please provide a statement of the date, time, place and circumstances of the wrongful removal or retention, including the issuance and expiration date of any permission to travel ; or the date in which access stopped. If you need more space, please attach additional sheets.

V. DATOS DE LOS PADRES/ PARENT INFORMATION

¿Están o estaban casados? / Are you or were you married?

☐ **Sí / Yes** ☐ **No/No**

En caso afirmativo, por favor llene lo siguiente: / If so, please complete the following:

	DD / MM / YYYY
Lugar del matrimonio/Place of marriage	**Fecha /Date**

	DD / MM / YYY
Lugar del divorcio/Place of divorce	**Fecha /Date**

¿Hay alguna resolución o convenio judicial relativo a los menores?/ Is there any judicial decree related to the child(ren)?
(En caso afirmativo la misma deberá anexarse)/ (If so, please attach it)

☐ **Sí /Yes** ☐ **No/No**

¿Habitaban juntos antes de la sustracción? Were the parents living together before the abduction?

☐ **Sí /Yes** ☐ **No/No**

VI. PROCEDIMIENTOS O INSTANCIAS EN TRÁMITE/ONGOING PROCEEDINGS

Por favor especifique si existen procedimientos judiciales relacionados con el/ los menor(es) en curso. Si requiere más espacio incluya las hojas que considere necesarias. / Please state if there are ongoing judicial proceedings concerning the child/ren. If you need more space, please attach additional sheets.

DATOS DE CONTACTO DEL ABOGADO / ATTORNEY'S CONTACT INFORMATION

( )	( )	( )
Teléfono directo/ Direct line	**Teléfono de oficina/Office number**	**Celular/Mobile**

@

Correo electrónico/E-mail | Otros/Other

VII. (LLENAR ESTA PARTE SÓLO SI SE SOLICITA LA RESTUTUCIÓN O DERECHOS DE VISITA DE MÁS DE UN MENOR/ COMPLETE THIS PART ONLY IF YOU ARE REQUESTING THE RETURN OR ACCESS OF MORE THAN ONE CHILD)

NOMBRE DEL MENOR /NAME OF THE CHILD

Apellido paterno/Last name | Apellido materno/Maternal last name | Nombre(s)/First and Middle name

DD / MM / YYYY

Fecha de nacimiento/Date of birth | Lugar de nacimiento/Place of birth | Nacionalidad/Citizenship

DD / MM / YYYY

Cumplirá 16 años el/Who will be the age of 16 years on | Sexo/Gender | Edad / Age

DD / MM / YYYY | País /Country

Número de pasaporte/ Passport number | Y and | Fecha de Caducidad/ Expiration date | Residencia habitual ANTES DE LA SUSTRACCION/ Habitual residence BEFORE THE ABDUCTION

INFORMACIÓN FÍSICA/PHYSICAL INFORMATION

Estatura/Height | Peso /Weight | Color de cabello/Hair color | Color de ojos/Eye color

Señas particulares/Distinctive marks

NOMBRE DEL MENOR /NAME OF THE CHILD

Apellido paterno/Last name | Apellido materno/Maternal last name | Nombre(s)/First and middle name

DD / MM / YYYY

Fecha de nacimiento/Date of birth | Lugar de nacimiento/Place of birth | Nacionalidad/Citizenship

DD / MM / YYYY

Cumplirá 16 años el/Who will be the age of 16 years on | Sexo/Gender | Edad / Age

DD / MM / YYYY | País /Country

Número de pasaporte/ Passport number | Y and | Fecha de Caducidad/ Expiration date | Residencia habitual ANTES DE LA SUSTRACCION/ Habitual residence BEFORE THE ABDUCTION

INFORMACIÓN FÍSICA/PHYSICAL INFORMATION

Estatura/Height | Peso /Weight | Color de cabello/Hair color | Color de ojos/Eye color

Señas particulares/Distinctive marks

VIII. PROPUESTA DE RETORNO O CONVIVENCIAS CON EL MENOR/PROPOSAL FOR RETURN OR ACCESS

Proporcionar información sobre la manera en que se propone que viaje el menor y las personas que lo acompañarían a su lugar de residencia habitual en caso de ordenarse su retorno; o bien, la propuesta de convivencias y/o contacto por medios electrónicos en caso de haber solicitado derechos de visita. Si requiere más espacio, favor de anexar las hojas necesarias.

Please provide information about proposed travel arrangements for the child if return is ordered, including the name of the person traveling with the child. If you request access please provide visitation and/or contact proposal.

IX. COMENTARIOS Y OBSERVACIONES/ADDITIONAL REMARKS

Favor de especificar si cuenta con documentación migratoria para ingresar al país en el que se encuentra el menor/es, si está disponible y cuenta con los recursos para viajar y si habla el idioma del país de que se trate. Please specify if you have documents required to enter the country where the child/ren is/are located, if you are available and have the resources to travel and whether you speak the language of that country.

DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN/DOCUMENTS ATTACHED

- ❑ **FOTOGRAFIA DEL MENOR/ES PHOTOGRAPH OF THE CHILD(REN)**
- ❑ **FOTOGRAFIA DE LA PERSONA QUE PRESUNTAMENTE SUSTRAJO AL (LOS) MENOR(ES)PHOTOGRAPH OF THE PERSON ALLEGED TO HAVE WRONGFULLY REMOVED THE CHILD(REN)**
- ❑ **COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO DEL(OS) MENOR(ES)/CERTIFIED COPY OF THE BIRTH CERTIFICATE OF THE CHILD(REN)**
- ❑ **COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE MATRIMONIO/CERTIFIED COPY OF THE MARRIAGE CERTIFICATE**
- ❑ **SENTENCIA QUE DECRETA EL DIVORCIO/DIVORCE DECREE**
- ❑ **ACUERDO O CONVENIO JUDICIAL RELATIVO A LA CUSTODIA Y/O AL EJERCICIO DEL DERECHO DE VISTA/JUDICIAL AGREEMENT CONCERNING CUSTODY OR ACCESS**
- ❑ **OTROS (OTHER):**

Lugar y firma/Place and Signature

Fecha/Date